

مستوى أداء الطالب / ة خلال العام الجامعي ٢٠٢٢/٢٠٢١ فصل دراسي أول

اسم الطالب / ة :الفرقة الدراسية :

م	اسم المقرر ورمز المقرر	النتائج								
		مقابلة (١)			مقابلة (٢)			مقابلة (٣)		
		تحسن	ثبات	تراجع	تحسن	ثبات	تراجع	تحسن	ثبات	تراجع
١										
٢										
٣										
٤										
٥										
٦										
٧										
٨										
٩										
١٠										
١١										
١٢										

عدد ايام الغياب

الشهر	بعد	بدون عذر

بيانات عن أهم المشكلات التي تعاني منها الطالب / ة :

.....

.....

منسق البرنامج ط

المرشد الأكاديمي

تقرير مراجعة الطالب /ة

الطالب /ة : الرقم الجامعي:
المستوى: القسم: البرنامج:

م	تاريخ المراجعة	ما تم خلال المراجعة	توقيع الطالب	ملاحظات المرشد الأكاديمي
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				

اسم الطالب/ة: التوقيع:

التاريخ: الهاتف: ، Email:

أسم المرشد الأكاديمي: التوقيع:

بطاقة الطالب / ة

البيانات الشخصية والاجتماعية

اسم الطالب / ة : الفرقة: رقم الهاتف:

عنوان الطالب / ة :

محل الميلاد : وتاريخ الميلاد : / /

اسم ولي امر الطالب / ة : صلة القرابة:

المستوى التعليمي لولى الأمر: العمل:

تعيش الطالب / ة مع: الوالدين الاب الام الأقارب الاخرين

عدد أفراد الاسرة :

ترتيب الطالب / ة بين اخواتها:

المستوى التعليمي للاب: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

المستوى التعليمي للام: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

عمل الاب:

عمل الام:

الحالة الاقتصادية : متدنية وسط جيدة ممتازة

نوع السكن : ملك ايجار حالة اخرى

هل للطالب / ة غرفة مستقلة؟

هل تعمل الطالب / ة مع الدراسة؟

البيانات الصحية

الحالة الصحية : ممتازة جيدة سيئة

الاستقرار النفسي : ممتاز جيد سيئ

امراض وراثية:

اعاقة جسدية:

منسق البرنامج

المرشد الأكاديمي

مستوى أداء الطالب / ة خلال العام الجامعي ٢٠٢٢/٢٠٢١ فصل دراسي أول

اسم الطالب / ة :الفرقة الدراسية :

م	اسم المقرر ورمز المقرر	النتائج								
		مقابلة (١)			مقابلة (٢)			مقابلة (٣)		
		تحسن	ثبات	تراجع	تحسن	ثبات	تراجع	تحسن	ثبات	تراجع
١										
٢										
٣										
٤										
٥										
٦										
٧										
٨										
٩										
١٠										
١١										
١٢										

عدد ايام الغياب

الشهر	بعد	بدون عذر

بيانات عن أهم المشكلات التي تعاني منها الطالب / ة :

.....

.....

منسق البرنامج

المرشد الأكاديمي

بطاقة الرعاية الفردية للطالب / ة المتفوق دراسيا

اسم الطالب / ة : الفرقة :

اسم ولي الامر : صلة القرابة :

معلومات اجتماعية وخاصة عن الطالب / ة :

١- عدد افراد الاسرة :

٢- ترتيب الطالب / ة بين الاخوة :

٣- المستوى التعليمي للاب : امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

٤- المستوى التعليمي للام : امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

٥- عمل الاب : عمل الام :

٦- مع من يعيش الطالب / ة :

٧- الحالة الاقتصادية : متدنية وسط جيدة ممتازة

٨- الحالة الصحية : ممتازة جيدة سيئة

٩- الاستقرار النفسي : ممتاز جيد سيئ

منسق البرنامج

المرشد الأكاديمي

بطاقة الرعاية الفردية لطالب / ة متعثر / ة دراسيا

اسم الطالب / ة: الفرقة :

اسم ولي الامر: صلة القرابة :

معلومات اجتماعية وخاصة عن الطالب / ة :

١- عدد افراد الاسرة :

٢- ترتيب الطالب / ة بين أخواته:

٣- هل الوالد على قيد الحياة: نعم لا

٤- هل الوالدة على قيد الحياة: نعم لا

٥- المستوى التعليمي للاب: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

٦- المستوى التعليمي للام: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

٧- عمل الاب: عمل الام:

٨- مع من يعيش الطالب / ة :

٩- الحالة الاقتصادية : متدنية وسط جيدة ممتازة

١٠- نوع السكن : ملك ايجار أخرى

١١- معلومات خاصة عن الطالب / ة :

١- الحالة الصحية : ممتازة جيدة سيئة

٢- الاستقرار النفسي: ممتاز جيد سيئ

٣- المظهر : ممتاز جيد سيئ

١٢- الهوايات:

منسق البرنامج

المرشد الأكاديمي

بطاقة الرعاية الفردية للطالب / ة المتفوق دراسيا

اسم الطالب / ة: الفرقة :

اسم ولي الامر: صلة القرابة :

معلومات اجتماعية وخاصة عن الطالب / ة :

١- عدد افراد الاسرة :

٢- ترتيب الطالب / ة بين الاخوة:

٣- المستوى التعليمي للاب: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

٤- المستوى التعليمي للام: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

٥- عمل الاب: عمل الام:

٦- مع من يعيش الطالب / ة :

٧- الحالة الاقتصادية : متدنية وسط جيدة ممتازة

٨- الحالة الصحية : ممتازة جيدة سيئة

٩- الاستقرار النفسي: ممتاز جيد سيئ

منسق البرنامج

المرشد الأكاديمي

تعهد وإقرار

أتعهد أنا الطالب / ة: الرقم الجامعي:

المستوى: القسم: البرنامج:

الالتزام بالآتي:

- مراجعة المرشد الأكاديمي بواقع مرتين على الأقل خلال كل فصل دراسي على أن يكون ذلك خلال الساعات المكتتبية الخاصة بالمرشد الأكاديمي.
- تسليم الجدول الدراسي للمرشد الأكاديمي بعد انتهاء فترة معالجات التسجيل بكل فصل دراسي.
- الالتزام بتسجيل المقررات الدراسية تبعاً للخطة الدراسية الخاصة بالقسم العلمي.
- الالتزام بالمواعيد المحددة بالتقويم الأكاديمي لكل فصل دراسي والخاصة بالتسجيل، التأجيل والانسحاب من مقرر ما إلخ.
- تسليم نتيجة كل فصل دراسي للمرشد الأكاديمي عقب ظهور النتيجة لكل فصل دراسي.
- توقيع المرشد الأكاديمي على استمارة تسجيل المقررات لمراجعة المتطلب السابق والحذف والإضافة ان ووجد.
- صحة البيانات الشخصية المسجلة لدى المرشد الأكاديمي وتحديثها فور تغييرها ورقم الهاتف والبريد الإلكتروني الخاص ووسائل التواصل.

اسم الطالب/ة: التوقيع:

التاريخ: الهاتف:

Email:

أسم المرشد الأكاديمي: التوقيع:

بطاقة الرعاية الفردية لطالب / ة متعثر / ة دراسيا

اسم الطالب / ة: الفرقة :

اسم ولي الامر: صلة القرابة :

معلومات اجتماعية وخاصة عن الطالب / ة :

١- عدد افراد الاسرة :

٢- ترتيب الطالب / ة بين أخواته:

٣- هل الوالد على قيد الحياة: نعم لا

٤- هل الوالدة على قيد الحياة: نعم لا

٥- المستوى التعليمي للاب: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

٦- المستوى التعليمي للام: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

٧- عمل الاب: عمل الام:

٨- مع من يعيش الطالب / ة :

٩- الحالة الاقتصادية : متدنية وسط جيدة ممتازة

١٠- نوع السكن : ملك ايجار أخرى

١١- معلومات خاصة عن الطالب / ة :

١- الحالة الصحية : ممتازة جيدة سيئة

٢- الاستقرار النفسي: ممتاز جيد سيئ

٣- المظهر : ممتاز جيد سيئ

١٢- الهوايات:

منسق البرنامج

المرشد الأكاديمي

بطاقة الطالب / ة

البيانات الشخصية والاجتماعية

اسم الطالب / ة : الفرقة: رقم الهاتف:

عنوان الطالب / ة :

محل الميلاد : وتاريخ الميلاد : / /

اسم ولي امر الطالب / ة : صلة القرابة:

المستوى التعليمي لولى الأمر: العمل:

تعيش الطالب / ة مع: الوالدين الاب الام الأقارب الاخرين

عدد أفراد الاسرة :

ترتيب الطالب / ة بين اخواتها:

المستوى التعليمي للاب: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

المستوى التعليمي للام: امي ابتدائي اعدادي ثانوي جامعي فأكثر

عمل الاب:

عمل الام:

الحالة الاقتصادية : متدنية وسط جيدة ممتازة

نوع السكن : ملك ايجار حالة اخرى

هل للطالب / ة غرفة مستقلة؟

هل تعمل الطالب / ة مع الدراسة؟

البيانات الصحية

الحالة الصحية : ممتازة جيدة سيئة

الاستقرار النفسي : ممتاز جيد سيئ

امراض وراثية:

اعاقة جسدية:

منسق البرنامج

المرشد الأكاديمي

العام الجامعي الفصل الدراسي

نموذج تسجيل الطالب

الطالب / ة: الرقم الجامعي:

المستوى: القسم: البرنامج:

م	المقررات الاجبارية	كود المقرر	الساعات المعتمدة	المقررات الاختيارية	كود المقرر	الساعات المعتمدة
	متطلبات الجامعة					
١						
	متطلبات الكلية					
١						
٢						
٣						
	مقررات تخصصية					
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						
٨						
	أجمالي عدد الساعات المعتمدة					
	أجمالي عدد الساعات المعتمدة للبرنامج					

اسم الطالب/ة: التوقيع:

التاريخ: الهاتف:

Email:

أسم المرشد الأكاديمي: التوقيع:

توقيع شؤون الطلاب: